## RICHIESTA INTERRUZIONE NASPI SCUOLA

Io sottoscritta/o			
codice fiscale _			
	A SUO TEMPO PRES ΓΟ INCA CGIL;	ENTATO DOMANDA	DI NASPI PRESSO IL
- AVENDO O	TTENUTO UN CONTRA	TTO NEL SETTORE SO	CUOLA A TEMPO
□ DETERMINA	ATO data inizio	data fine	
□ INDETERMI	INATO data inizio		
1	oresente interruzione della mi	1 1	
	LA PRESENTE COPIA M ITO IN ORIGINALE.	ANDATO DI RAPPRES	ENTANZA COMPILATO E
Data		Firma	